

Anmeldeformular

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Interesse an einem Schulplatz an unserer Evangelischen Grundschule Eilenburg haben. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Erst durch Abschluss eines Schulvertrages entsteht eine Rechtsverbindlichkeit. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Bitte alle Punkte ausfüllen.

Angaben zur Aufnahme

Grundschule (Schulanfänger) für das Schuljahr: /
Grundschule (Quereinsteiger) in die Klassenstufe: für das Schuljahr: /

Angaben zum Schulkind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: / Geburtsort:

Konfession:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):
.....
.....

bisher besuchte Einrichtung(en):
Einrichtung von bis

.....
Einrichtung von bis

vorgesehene staatliche
Schule:

Angaben zu den Eltern

Mutter:
Name, Vorname

Anschrift: (falls abweichend)

Telefon privat/dienstlich/ E-Mail:

Beruf/ derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Vater:
Name, Vorname

Anschrift: (falls abweichend)

Telefon privat/dienstlich/ E-Mail:

Beruf/ derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Sorgerecht:

Gemeinsam: Mutter: | Vater: |

Alleinerziehend:
.....

Angaben zu den Geschwistern

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

besuchte Einrichtung:

Allgemeine Fragen

Was erwarten Sie sich von der Schulausbildung an der Evangelischen Grundschule?
.....
.....
.....

Unsere besondere Bildungs- und Erziehungsarbeit wird durch die engagierte Zusammenarbeit mit den Eltern getragen. Welche Form der Unterstützung können Sie sich für unsere Schule vorstellen (organisatorisch, handwerklich, finanziell, sonstiges)?
.....
.....
.....

Das Ergebnis der schulärztlichen Untersuchung | liegt vor: | wird nachgereicht:

.....
Ort /Datum

...../
Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Schulträgerin:



www.schulstiftung-ekm.de